

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

14 лютого 2012 року № 110

(у редакції наказу

Міністерства охорони здоров'я України

від 25 липня 2023 року № 1351)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я — — Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма Код за ЄДРПОУ	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 086/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України №
Медична довідка (витяг з медичної картки амбулаторного хворого) Вид медичного огляду: попередній/профілактичний (потрібне підкреслити) від "___" _____ 20__ року	
1. Видана _____ (найменування і адреса закладу, що видав довідку)	
2. Вид закладу освіти, куди подається довідка: _____	
3. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності): _____	

4. Стать чоловіча - 1; жіноча - 2

☐

5. Дата народження |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(число, місяць, рік)

6. Місце проживання особи: _____

7. Перенесені захворювання: _____

8. Об'єктивні дані і стан здоров'я особи на дату обстеження: _____

Лікар, який надає первинну медичну допомогу: _____

Інші лікарі-спеціалісти: _____

9. Дані лабораторних досліджень _____

10. Дані інших досліджень _____

11. Профілактичні щеплення (вказати дату) _____

12. Лікарський висновок _____

Підпис особи, яка заповнила довідку _____

Підпис керівника закладу охорони здоров'я _____

М. П.

(за наявності)

В.о. директора
Департаменту медичних послуг

Андрій ГАВРИЛЮК